

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Déclaration de Maladie

N° W21-645754

201-139



<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9518	Société : R.A.M.		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : GORMATI Fouzia			
Date de naissance : 06-10-1968			
Adresse : 3 RUE KARITA EX CHOLET QUARTIER GAUTHIER CASABLANCA			
Tél. : 0661-144-228	Total des frais engagés : 5191 Dhs		
Autorisation CNDP N° AA-215/2013			
Cadre réservé au Médecin			
<p style="text-align: center;">MUPRAS</p> <p>Cachet du médecin : Dr. Dina Yacoub Chirurgicale 0911738604 Boulevard Hassan II, Clinique Badji Mokhtar Tel: 0522 430 430</p>			
Date de consultation : 28/12/2021			
Nom et prénom du malade : GORMATI Fouzia Age : 53			
<p>Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant</p> <p>Nature de la maladie : Dr. Dina Yacoub</p>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/10/2022.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28.12.2021	est + Ech	600 DH		INP 091173864

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/01/2022	551,00

ANALYSES - RADIographies

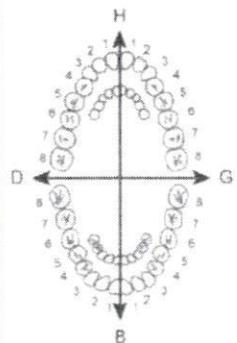
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/12/21	DRM Hammam + Ech + Hammam	200 DH
	04/01/22	DRM Hammam + Ech + Hammam	380,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

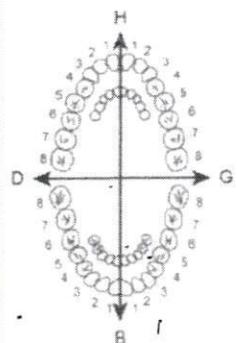
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Docteur Yaëlle Zafrani

الدكتورة زفرااني يائيل

Cabine^e de chirurgie gynécologique

Spécialiste en cancérologie du sein et du pelvis

Spécialiste en chirurgie de l'endométriose

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France

Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy à PARIS

Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon

Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille

Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

Casablanca le:

28/12/2021

GORMATI Fouze

Bilan d'un foyer de micro
calcifications du sein gauche.

ACR3

DRM C

Mammotome 7

ZAFRANI Clinique Verte
Gynécologie Chirurgie
Bougogne 20050 Casablanca
Tél : 0522 430 430
Fax : 0917 3864 00
Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr) Résidence ILIAS
Bougogne 20050 - Casablanca - Tél : 0522 430 430 - Gsm : 06 70 019 966
E-mail : dina.yaelle@gmail.com
Site Web : www.docteurzafrani.com

KT07V61 10.2023
LOT EXP

Unité 1
1,0 mmol/ml
Récepteur de doses pressionnée
Solutioin injectable

Solutioin injectable
Gadobutrol

1,0 mmol/ml
Gadovist®

Gadovist 1,0 mmol/ml Flacon de 7,5 ml
Gadobutrol

P.P.V : 591,00 DH
Bayer S.A.

6118001090723

Gadovist®
1,0 mmol/ml

Bayer

— 7,5 ml —
— 7,5 ml —



7,5 ML



— i.v.
— 7,5 ml



— i.v.
— 7,5 ml

X
98909502

Produit de contraste pour TIRM.
In fine le solution injectable contient :

60,77 mg de gadobutrol

Gadobutrol sodique, Trometamol,

Trométamol sodique, acétyl-

lactate thiométhyle, et apol-

Matières non utilisées.

Apres ouverture du flacon la durée de

conservation ne doit pas dépasser

24 heures à 2°C.

Après toute portion de la solution la durée de

conservation ne doit pas dépasser

24 heures à 2°C.

Matière(s) autre(s) ou matières(s) de

trame(s) à Matrac:

Trame(s) non utilisée(s).

Flacon à dose unique, stérile.

Flacon à dose unique, stérile.

Matière(s) autre(s) ou matières(s) de

trame(s) à Matrac:

16/10/08A 069/424

N° de la décision d'urgence/émetteur (D.E.):

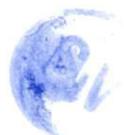
52373 Leverkusen, Allemagne

Bayer AG, Leverkusen, Allemagne

Le, 04.01.22

Mme GORMATI Fouzia

Gadovist :



75 ml

RADIOLOGIE ZERKOUNI
Résidence les Fleurs 59, bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
ICE : 002458095000096

~~SHARMIAH ANOUAR
N° 17 Avenue du Lion
Centre Radiologie Anouar
Casablanca - Tel/Rax: 05 22 36 11 11~~

Radiologie Zerkouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 04/01/2022

Facture N° Note d'honoraire

Nom patient : **GORMATI FOUZIA**

Examen(s) réalisé(s) : **IRM MAMMAIRE BILATERALE +**

MAMMOGRAPHIE UNILAT+ECHO MAMMAIRE

Montant : **3800 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE HUIT CENTS DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 741977



DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille à France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفرااني يائيل دينا

الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)

مارسسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس

رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون

مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبري (ليل)

مساعدة سابقة بمركز جورج فرانسوا لوكليرك في ديجون

Casablanca, le 28 Décembre 2021

Je soussigné, docteur ZAFRANI Dina Yaelle, chirurgien gynécologue, certifie
avoir examiné ce jour Madame GORMATI FOUZIA .

Le montant des honoraires percus à l'issue de la consultation + Echographie s'élève à 600 dirhams.

D^r ZAFRANI Dina Yaelle
Gynécologie Chirurgicale
13 Bd Ain Taoujtate 173564 Casablanca
Bourgogne 20050 Casablanca
Tél : 0522 430 430

DOCTEUR DINA YAELLE ZAFRANI

Gynécologie Médicale et Chirurgicale

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille à France
- Ancienne Praticienne de l'Institut Gustave Roussy PARIS
- Ancienne Chef de clinique du CHU de Dijon
- Ancienne Assistante du Centre Oscar Lambret à Lille
- Ancienne Assistante du Centre Georges François Leclerc à Dijon

الدكتورة زفراني يائيل دينا

الطب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب (ليل فرنسا)

ممارسة سابقة بمعهد جوستاف روسو باريس

رئيسة سابقة بعيادة المستشفى الجامعي ديجون

مساعدة سابقة بمركز أوسكار لامبرى (ليل)

مساعدة سابقة بمركز جورج فراسوا لوكليرك في ديجون

Casablanca, le 28 Décembre 2021

COMPTE -RENDU D'ECHOGRAPHIE PELVIENNE DE Mme GORMATI FOUZIA le 28/12/2021
Indication: Contrôle systématique

Utérus: -Antéversé, mesurant 83X41 mm
- myomètre: homogène, à contours réguliers

-Endomètre: hypoéchogène, aspect en grain de café, mesurant 6mm dans le fond utérin,

Ovaire droit: -mesurant 28x25 mm

Ovaire gauche:-mesurant 36X17 mm

Douglas:
-libre

Conclusion: Echographie gynécologique sans particularité.





LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : Mr Mme Mlle ENF

Age : 30 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin Exocol Endocol Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Radiographies :

Date : 28/12/2012

Signature :

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujilate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2112291504
Du : 29/12/2021

Nom patient : Mme GORMATI FOZIA

Examens	Cotation(P)	Prix Dhs
FROTTIS MONOCOUCHE	290	200,00
Total		200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DIRHAMS

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14 Bd. Ain Taoujilate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 022278548 Fax : 022278564



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بورغون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme GORMATI FOUZIA

Age : 53 ans

Prescripteur : Dr. ZAFRANI YAELLE

N° Anapath : 2112291504

Date réception : 29/12/2021

Nature du prélèvement : frottis cervicovaginal en monocouche

Renseignements cliniques : frottis de dépistage.

Casablanca, le 03/01/2022

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Bonne trophicité.

2) Microbiologie :

Sans.

3) Modifications réactionnelles :

Méplasie malpighienne mature. Parakératose.

4) Cellules pavimenteuses :

Superficielles et intermédiaires normales.

5) Cellules glandulaires :

Sans.

CONCLUSION :

- Frottis cervical jonctionnel normal.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leïla

Dr BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd Ain Taoujilate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél. 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64

0522.27.85.64 - شارع عين توجطاط - الطابق الثاني - رقم 18 - بوركين - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.27.85.48 - الفاكس :

14, Bd Aïn Taoujitate - 2^{ème} étage - N° 18 - Bourgogne - Casablanca - Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64

E-mail : labpathologie.bourgogne@yahoo.fr

Radiologie Zerkouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le, 04/01/2022

DR. YAELLE ZAFRANI

Mme. GORMATI FOUZIA

COMPTE RENDU

IRM MAMMAIRE :

Indication :

Patiente adressée pour foyer de microcalcifications rétro-aréolaire gauche non retrouvé sur les clichés centrés et agrandis de contrôle.

Technique :

Examen réalisé en coupes axiales T1-T2, T2 Fat Sat axiale diffusion ; séquence T1 avec injection de contraste étude dynamique, séquence idéale T2.

Résultat :

- Seins de densité hétérogène type B.
- Rehaussement matriciel micronodulaire partiellement masquant.

Sein gauche :

- Absence de rehaussement masse ou non masse suspect au niveau rétro-aréolaire gauche.
- Formation en hyposignal T2 à centre graisseux linéaire en hypersignal T2 STIR rehaussée de façon intense précoce, au contact d'un vaisseau, à cheval des quadrants externes, superficiel grossièrement oblongue, correspondant à un ganglion intramammaire typique en échographie, mesurant 8 mm de grand axe.
- Petit rehaussement non masse, en hyposignal T2, sans hypersignal STIR ou diffusion, à cheval des quadrants externes du sein, en dedans du ganglion suscité, semblant également au contact d'une structure vasculaire, de contours nets, grossièrement oblongue, mesurant 3 mm, sans corrélation échographique nette, pouvant correspondre à un rehaussement en focus ou à un ganglion intramammaire à la limite de la visibilité échographique.
- Absence d'adénopathie axillaire ou de la chaîne mammaire interne.

.../...

Radiologie Zerkouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Mme GORMATI FOUZIA

Sein droit :

- Absence de rehaussement masse ou non masse suspect.
- Absence de distorsion architecturale.
- Absence d'adénopathie axillaire ou mammaire interne.

Conclusion :

Sein gauche :

- Petit rehaussement en focus à cheval des quadrants externes, sans corrélation échographique classée BIRADS 3. Un contrôle par IRM mammaire dans 6 mois est souhaitable.
- Ganglion intramammaire à cheval quadrants externes classé BIRADS 2.
- Absence d'autre rehaussement notable en particulier en rétro-aréolaire (ACR 3).

Sein droit :

- Pas de lésion focale suspecte ACR 1.

COMPLEMENT MAMMOGRAPHIQUE DU SEIN GAUCHE

Technique :

Clichés centrés et agrandis (agrandissement physique).

- Cette étude montre la présence de deux microcalcifications rétro-aréolaires internes sans groupement suspect individualisable.
- Il n'y a pas de foyer de microcalcifications individualisable au niveau rétro-aréolaire gauche.
- A compléter par une étude IRM.

DR. A. ZOUAOUI

Dr. Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 021 14 27 04

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 14617 Mot de Passe : 4926

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97